


## LAMPIRAN

### Lampiran 1 : Permohonan data awal

|   |  |                                       |
|---|--|---------------------------------------|
|  | <b>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO</b><br><b>FAKULTAS ILMU KESEHATAN</b><br>Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia<br>Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: <a href="mailto:akademik@umpo.ac.id">akademik@umpo.ac.id</a> website :<br><a href="http://www.umpo.ac.id">www.umpo.ac.id</a><br>Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B<br>(SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015) |                                       |
|   | Nomor : 1172/IV.6/PN/2018<br>Lamp. : -<br>Hal : Permohonan Data Awal LTA   | 08 Shafar 1440 H<br>17 Oktober 2018 M |

Yth. Dinas Kesehatan Kabupaten Ponorogo  
Di-  
Ponorogo

Assalamu'alaikum w. w.


Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun *Laporan Tugas Akhir (penelitian/riset sederhana)* lingkup kebidanan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan informasi kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam mengadakan survey / kunjungan guna mencari data awal pada penyusunan *Laporan Tugas Akhir*. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

|                        |   |
|------------------------|---|
| Nama                   | : Faiz Hidayatul Husna  |
| NIM                    | : 16621572  |
| Lokasi Penelitian      | : BPM Krebet Jambon Ponorogo (Ny. Vivin, Amd. Keb)                                  |
| Judul Penelitian/Riset | : Asuhan Kebidanan pada Ny. X secara <i>Continuity of care</i> dari Hamil sampai KB |

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wasalamu 'alaikum w. w.

Dekan,  
  
Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.  
 NIK 19791215 200102 12

## Lampiran 2 : Permohonan lahan LTA

|   |   |
|---|---|
|  | <p><b>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO</b><br/> <b>FAKULTAS ILMU KESEHATAN</b><br/>         Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia<br/>         Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461795, email: <a href="mailto:akademik@umpo.ac.id">akademik@umpo.ac.id</a> website<br/> <a href="http://www.umpo.ac.id">www.umpo.ac.id</a><br/>         Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B<br/>         (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)</p> |
|---|---|

---

|  |  |
|--|--|
| Nomor : <i>1278</i> /IV.6/PB/2018<br>Lamp. :<br>Hal : <b><u>Permohonan lahan LTA</u></b> | 19 Rabi'ul Awal 1440 H<br>26 November 2018 |
|--|--|

Kepada :  
 Yth. Bidan \_\_\_\_\_  
 Di  
 Ponorogo

Assalamu'Alaikum w. w.

Sehubungan telah selesainya proposal mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa kami dapat melaksanakan Praktik *Continuity of Care* di Bidan Praktek Mandiri (BPM) sebagaimana ketentuan yang berlaku.

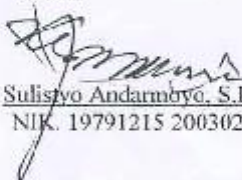
Adapun nama mahasiswa sebagai berikut :

NAMA : \_\_\_\_\_  
 NIM : \_\_\_\_\_

Demikian permohonan ini disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum w. w.

Dekan,



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.  
 NIK. 19791215 200302 12

**Lampiran 3 : Permohonan menjadi responden**

Kepada :

Yth. Ibu Eni Sulisyawati

Di tempat

Dengan hormat,

Saya sebagai mahasiswa Prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, bermaksud melakukan “Asuhan Kebidanan pada Masa Hamil TM III, Bersalin, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana”. Asuhan Kebidanan ini dilaksanakan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Saya mengharapkan partisipasi saudara atas asuhan yang saya lakukan. Saya menjamin kerahasiaan dan identitas saudara. Informasi yang saudara berikan hanya semata-mata digunakan untuk pengembangan Ilmu kebidanan dan tidak digunakan untuk maksud lain.

Atas perhatian dan kesediaannya, saya ucapkan terima kasih.

Ponorogo, 12 April 2019

Peneliti



Faiz hidayatul khusna

(16621572)

**Lampiran 4 : Inform Consent**LEMBAR PERSETUJUAN  
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Eni Setyawati

Umur : 37 tahun

Pendidikan : SMP

Pekerjaan : IRT

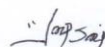
Alamat : Duk. Centhong RT 01/06 Ds. Ngadirejo, Sukow. Ponorogo

Setelah mendapatkan penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan studi kasus asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan KB oleh mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan secara *continuity of care* tersebut.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun, agar dapat dipergunakan sebagai mestinya.

Ponorogo, 12 April 2019

Yang menyatakan

  
(.....)

**Lampiran 5 : Penapisan ibu bersalin**

**PENAPISAN IBU BERSALIN  
DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT**

| <b>NO</b> | <b>KETERANGAN</b>   | <b>YA</b> | <b>TIDAK</b> |
|-----------|---|-----------|--------------|
| 1         | Riwayat bedah Caesar  |           | ✓            |
| 2         | Riwayat perdarahan pervaginam   |           | ✓            |
| 3         | Kehamilan kurang bulan  |           | ✓            |
| 4         | Ketuban pecah dengan mekonium kental  |           | ✓            |
| 5         | Ketuban pecah lama (> 24 jam)   |           | ✓            |
| 6         | Ketuban pecah pada kehamilan kurang bulan                                   |           | ✓            |
| 7         | Riwayat ikterus   |           | ✓            |
| 8         | Riwayat anemia berat  |           | ✓            |
| 9         | Tanda/ gejala infeksi   |           | ✓            |
| 10        | Preeklamsi/ hipertensi dalam kehamilan                                      |           | ✓            |
| 11        | Tinggi fundus uteri 40 cm/ lebih  |           | ✓            |
| 12        | Gawat janin   |           | ✓            |
| 13        | Primipara dalam fase aktif persalinan dengan palpasi kepala janin masih 5/5 |           | ✓            |
| 14        | Presentasi bukan belakang kepala  |           | ✓            |
| 15        | Presentasi majemuk  |           | ✓            |
| 16        | Kehamilan gemelli   |           | ✓            |
| 17        | Tali pusat menumbung  |           | ✓            |
| 18        | Syok  |           | ✓            |
| 19        | Ibu hamil TKI   |           | ✓            |
| 20        | Suami pelayaran   |           | ✓            |
| 21        | Suami/ Ibu hamil bertato  |           | ✓            |
| 22        | Riwayat HIV/AIDS  |           | ✓            |
| 23        | Riwayat PMS   |           | ✓            |
| 24        | Anak mahal  |           | ✓            |

## Lampiran 6 : Buku KIA

362.198.2  
Ind  
b

**BUKU  
KESEHATAN IBU DAN ANAK**

BAWA BUKU INI SETIAP KE  
 FASILITAS KESEHATAN,  
 POSYANDU, KELAS IBU,  
 DAN PAUD

Nama Ibu : NY. ENY SETYOWATI  
 Nama Suami : TN. PAIREN  
 Nama Anak : \_\_\_\_\_  
 Alamat Rumah : Dsn. Centong Kb. Ngadira  
Sooko-  
 No Telp/HP : 085 209 597372

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 3 Jumlah persalinan 4 Jumlah keguguran 1 C 3 P 0 A 1 L  
 Jumlah anak hidup 1 Jumlah lahir mati 0  
 Jumlah anak lahir kurang bulan 1 dan 1 bulan 1 / 3000 gr  
 Jumlah kelahiran ini dengan persalinan terakhir 1 bulan/tahun  
 Status imunisasi TT terakhir 1 (bulan/tahun)  
 Penolong persalinan terakhir 1 (Spontan/Normal) Tindakan 1  
 Cara persalinan terakhir 1

| Kategori Bgngk | Hasil Pemeriksaan Laboratorium                                   | Tindakan (pemberian TT, fe, terapi, rujukan, rujukan balak) | Nasihat yang disampaikan   | Keterangan Tempat Pelayanan Nama Pemeriksa (Paral) | Kapan Harus Kembali |
|----------------|--|---|--|--|---------------------|
| 0/1+           | HSG (+)  | Ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron                      | Agar jangan<br>terlalu banyak<br>istirahat<br>ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron | KLINIK<br>FAUZIAH                                  | 1 bln<br>periksa    |
| -/1+           | Lampit   | Ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron                      | Agar jangan<br>terlalu banyak<br>istirahat<br>ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron | KLINIK<br>FAUZIAH                                  | 1 bln<br>periksa    |
| 0/1+           | -  | Ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron                      | Agar jangan<br>terlalu banyak<br>istirahat<br>ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron | KLINIK<br>FAUZIAH                                  | 1 bln<br>periksa    |
| -/1+           | H <sub>2</sub> Goldo A<br>Ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron | Ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron                      | Agar jangan<br>terlalu banyak<br>istirahat<br>ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron | KLINIK<br>FAUZIAH                                  | 1 bln<br>periksa    |
| -/1+           | HIV<br>Ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron                    | Ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron                      | Agar jangan<br>terlalu banyak<br>istirahat<br>ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron | KLINIK<br>FAUZIAH                                  | 1 bln<br>periksa    |
| 0/1+           | Ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron                           | Ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron                      | Agar jangan<br>terlalu banyak<br>istirahat<br>ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron | KLINIK<br>FAUZIAH                                  | 1 bln<br>periksa    |
| -/1+           | Ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron                           | Ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron                      | Agar jangan<br>terlalu banyak<br>istirahat<br>ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron | KLINIK<br>FAUZIAH                                  | 1 bln<br>periksa    |
| -/1+           | Ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron                           | Ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron                      | Agar jangan<br>terlalu banyak<br>istirahat<br>ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron | KLINIK<br>FAUZIAH                                  | 1 bln<br>periksa    |
| -/1+           | Ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron                           | Ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron                      | Agar jangan<br>terlalu banyak<br>istirahat<br>ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron | KLINIK<br>FAUZIAH                                  | 1 bln<br>periksa    |
| 0/1+           | Ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron                           | Ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron                      | Agar jangan<br>terlalu banyak<br>istirahat<br>ke rumah<br>pemeriksaan<br>progesteron | KLINIK<br>FAUZIAH                                  | 1 bln<br>periksa    |

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 17 JULI 2018  
 Hari Takiran Persalinan (HTP), tanggal: 29 APRIL 2019  
 Lingkar Lengan Atas: ..... cm; KEK ( ), Non KEK ( ) Tinggi Badan: 152 cm  
 Colongan Darah: A  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: .....  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: .....  
 Riwayat Alergi: .....

| Tgl   | Keluhan Saling    | Tekanan Darah (mmHg) | Berat Badan (kg) | Umur Kehamilan (Minggu) | Tinggi Fundus (cm) | Letak Janin Kep/Sul/Li | Denyut Jantung Janin/Ment |
|-------|-------------------|----------------------|------------------|-------------------------|--------------------|------------------------|---------------------------|
| 9/10  | Bersih Mekar Hali | 110/80               | 57               | 7-8ms                   | 18cm               | bat                    | 150                       |
| 09/10 | keplah            | 110/80               | 57               | 7-8ms                   | 18cm               | bat                    | 150                       |
| 10/10 | Taa.              | 110/80               | 57.5             | 12ms                    | 30cm               | bat                    | 150                       |
| 25/10 | Taa.              | 110/80               | 56.5             | 14ms                    | 30cm               | bat                    | 150                       |
| 20/11 | t-a-l-            | 90/60                | 60.5             | 18ms                    | 36cm               | bat                    | 150                       |
| 25/11 | t-a-l-            | 120/80               | 65               | 22-23ms                 | 38cm               | bat                    | 150                       |
| 30/11 | t-a-l-            | 90/60                | 65               | 27-28                   | 40cm               | bat                    | 150                       |
| 9/12  | Demam             | 100/70               | 64               | 29-30                   | 40cm               | bat                    | 150                       |
| 25/12 | t-a-l-            | 100/70               | 65               | 31-32ms                 | 40cm               | bat                    | 150                       |
| 29/12 | t-a-l-            | 110/70               | 63.5             | 33-34                   | 40cm               | bat                    | 150                       |
| 2/1   | t-a-l-            | 110/70               | 64               | 35-36                   | 40cm               | bat                    | 150                       |

### CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

| Tgl   | Keluhan Sekarang | Tekanan Darah (mmHg) | Berat Badan (kg) | Umur Kehamilan (Minggu) | Tinggi Fundus (Cm) | Letak Janin Kep/Sul/Li | Denyut Jantung Janin / Menit |
|-------|------------------|----------------------|------------------|-------------------------|--------------------|------------------------|------------------------------|
| 5/10  | hamb. plet.      | 100 / 60             | 64               | 37 mg.                  | 26 cm              | ketkep                 | 130 x/m                      |
| 12/10 | f-o-o.           | 110 / 70             | 65               | 38 mg.                  |                    | Utup                   | 140 x/m                      |

Bidan, dokter dan tenaga kesehatan mengingatkan keluarga untuk segera mengurus AKTE KELAHIRAN. Syarat mengurus akte kelahiran: (1) Surat Kelahiran dari dokter/bidan/perolong kelahiran (2) nama dan identitas saksi kelahiran, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) Kuitipan Akta Nikah/Akta Perkawinan orang tua.

### CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

| Kaki Bengkak | Hasil Pemeriksaan Laboratorium | Tindakan (pemberian TT, Fe, teep, rujukan, umpam balik) | Kesihat. yang disampaikan              | Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf) | Kapan Harus Kembali      |
|--------------|--------------------------------|---|--|--|--------------------------|
| -/+          |                                | Fibrol 1 teak.  | sihat saat utup & paki pernapas normal | Klinik Fauziah Klinik Fauziah                          | 2009 1 mg 1 mg 1 mg 1 mg |
| -/+          | TDA: 3000<br>HPL: 82-9-15      |   |  |  |                          |
| -/+          |                                |   |  |  |                          |

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)



## Lampiran 7 : Lembar Observasi

## LEMBAR OBSERVASI

A. MASUK KAMAR BERSALIN Tgl. : 12 April 2019 Jam : 19.30 WIB  
 ANAMNESE His mulai tgl. : 12 April 2019 Jam : 17.00 WIB  
 Darah : Ada  
 Lendir : Ada  
 Ketuban pecah / belum ..... Jam : 18.30 WIB  
 Keluhan lain : taa  
 Tensi : 100/60 mmHg  
 Suhu / Nadi : 36,5°C / 82 x/mnt  
 Oedema : (+)  
 Lain-lain : taa

B. KEADAAN UMUM

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI

- Palpasi : TFU 2 jari dibawah px puka divergen 3/5
- Dij : 135 x/mnt
- His 10" : 4 ..... x, lama 45 detik
- T. Tgl. : 12 April 2019 Jam : 19.35 WIB
- Hasil : 8 cm eff 75% ket (-) jernih uk kanan dpr, H III
- Pemeriksa : Bidan ketini S, ST

## CATATAN PERKEMBANGAN

| Tanggal/<br>Jam                   | S                                     | O              |          |                |                 |                        | A  | P<br>(NAMA BIDAN)     |    |
|-----------------------------------|---------------------------------------|----------------|----------|----------------|-----------------|------------------------|--|-----------------------|----|
|                                   |                                       | His dlm 10"    |          | Dij<br>(x/mnt) | Tensi           | Suhu/<br>Nadi          |  |                       | VT |
|                                   |                                       | Berapa<br>kali | Lama     |                |                 |                        |  |                       |    |
| 12 April 2019/<br>19.35 WIB       | Keluar<br>cairan,<br>seperti<br>pipis | 4x             | 45 detik | 135 x/<br>mnt  | 100/<br>60 mmHg | 36,5°C<br>82 x/<br>mnt | 8 cm<br>eff 75%<br>ket (-)<br>Jernih,<br>uk<br>kanan<br>depan<br>H III | Bidan ketini<br>S, ST |    |
| 12 April<br>2019/<br>20.05<br>WIB | Kencang**<br>semakin<br>sering        | 4x             | 50 detik | 135 x/<br>mnt  | 100/<br>60 mmHg | 36,5°C<br>82 x/<br>mnt |  |                       |    |

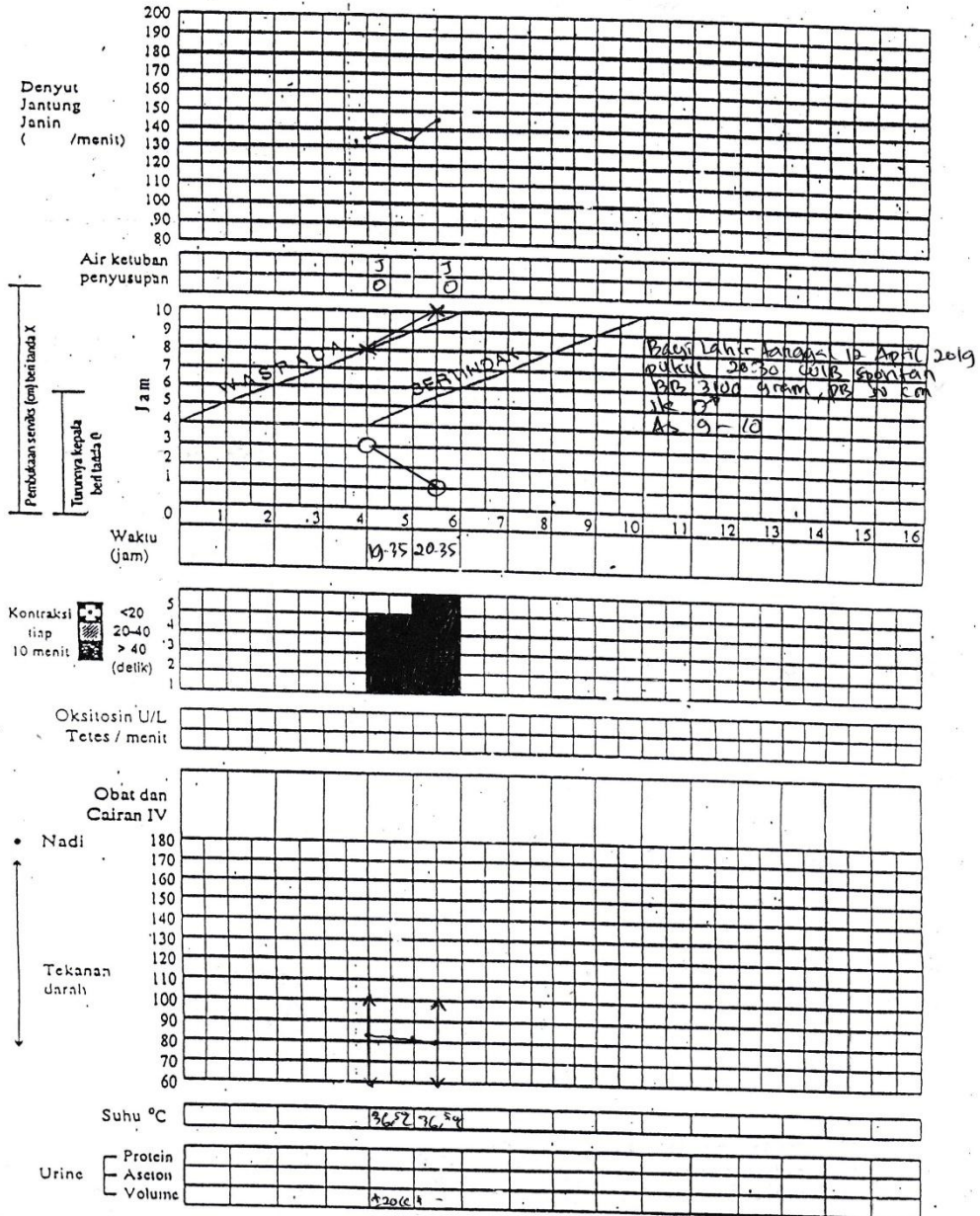
## CATATAN PERKEMBANGAN

| Tanggal/<br>Jam                   | S  | O              |        |                |                 |                       |  | A  | P<br>(NAMA BIDAN)     |
|-----------------------------------|--|----------------|--------|----------------|-----------------|-----------------------|--|--|-----------------------|
|                                   |  | His dlm 10"    |        | Djj<br>(x/mnt) | Tensi           | Suhu/<br>Nadi         | VT   |  |                       |
|                                   |  | Berapa<br>kali | Lama   |                |                 |                       |  |  |                       |
| 12 April<br>2019/<br>20-15<br>WIB | kencang <sup>+</sup><br>semakin<br>sering dan<br>merasa<br>lagi<br>BAB | 5x             | 50 det | 135x/<br>mnt   | 100/<br>60 mmHg | 36,5°C<br>82x/<br>mnt | 15/10 cm<br>eff 100%<br>ket 0<br>Jernih,<br>Utk<br>Kanan<br>depan,<br>II III | G3 P1 A1<br>Utk 38 mgp<br>pembukaan<br>Lengkap | Bidan Kristi<br>S. ST |

Lampiran 8 : Lembar Partograf Halaman depan

PARTOGRAF

No. Register  Nama Ibu : NY-E Umur : 37 th (G: 3 P: 1 A: 1)  
 No. Puskesmas  Tanggal 12 April 2019 Jam : 10:30 WIB  
 Ketuban pecah: sejak jam 18:30 WIB mules sejak jam 17:00 WIB



Lampiran 9 : Lembar Partograf Halaman belakang

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 12 April 2019
- Nama bidan: KAHIN EST
- Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya: PMP
- Alamat tempat persalinan: Pulung
- Catatan:  rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
  - bidan  teman  suami  dukun  keluarga  tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
  - Gawat darurat  Perdarahan  HDK  Infeksi  PMTCT

KALA I

- Partogram melewati garis waspada: Y /  D
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Epistomat:
  - Ya, Indikasi: Perineum kaku
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
  - suami  teman  tidak ada
  - keluarga  dukun
- Gawat janin:
  - Ya, tindakan yang dilakukan:
    - 
    -
  - Tidak
- Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
- Distosia bahu:
  - Ya, tindakan yang dilakukan:
  - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini:
  - Ya
  - Tidak, alasannya:
- Lama kala III: 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U/lm?
  - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan: Penjepitan tali pusat 2 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
  - Ya, alasan:
  - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
  - Ya
  - Tidak, alasan:

- Masase fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (infekt)  Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
    - 
    -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit:
  - Tidak
  - Ya, tindakan:
- Laserasi:
  - Ya, dimana: medialateralis
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 /  2 / 3 / 4
  - Tindakan:
    - Penjahitan, dengan tanpa anestesi
    - Tidak dijahit, alasan:
- Alonla uteri:
  - Ya, tindakan:
  - Tidak
- Jumlah darah yg keluar/pendarahan: 250 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
  - Hasilnya:

KALA IV

- Kondisi ibu: KU: baik, Nadi: 90 mmHg, Napas: 20/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3100 gram
- Panjang badan: 48 cm
- Jenis kelamin: L / P
- Penilaian bayi baru lahir (baik) ada penyulit
- Bayi lahir:
  - Normal, tindakan:
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsangan taktil
    - memastikan IMD atau naluri menyusu segera
  - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
    - mengeringkan  bebaskan jalan napas
    - rangsangan taktil  menghangatkan
    - bebaskan jalan napas  lain-lain, sebutkan:
    - pakalan/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Cacat bawaan, sebutkan:
  - Hipotermi, tindakan:
    - 
    - 
    -
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
  - Ya, waktu: 30 menit setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
  - Hasinya:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

| Jam Ke | Waktu | Tekanan Darah | Nadi    | Suhu   | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Darah yg keluar |
|--------|-------|---------------|---------|--------|---------------------|------------------|---------------|-----------------|
| 1      | 21:00 | 110/70 mmHg   | 80x/mnt | 36.5°C | 1 Jr ↓ p st         | Baik             | Kosong        | Sedikit         |
|        | 21:15 | 110/70 mmHg   | 80x/mnt |        | 1 Jr ↓ p st         | Baik             | Kosong        | Sedikit         |
|        | 21:30 | 110/70 mmHg   | 80x/mnt |        | 1 Jr ↓ p st         | Baik             | Kosong        | Sedikit         |
|        | 21:45 | 110/70 mmHg   | 80x/mnt |        | 1 Jr ↓ p st         | Baik             | Kosong        | Sedikit         |
|        | 22:15 | 100/60 mmHg   | 80x/mnt | 36.5°C | 1 Jr ↓ p st         | Baik             | Kosong        | Sedikit         |
|        | 22:45 | 100/60 mmHg   | 80x/mnt |        | 1 Jr ↓ p st         | Baik             | Kosong        | Sedikit         |

Lampiran 10 : KSPR

**SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI  
OLEH  
PKK DAN PETUGAS KESEHATAN**

Nama : Ita E Umur Ibu : 37 Th.  
 Hamil ke 3 Haid Terakhir tgl. : 17-7-18 Perkiraan Persalinan tgl. 24-4-2019  
 Pendidikan : Ibu SMP Suami SMP  
 Pekerjaan : Ibu IRT Suami Swasta

| KEL. F.R.   | NO. | Masalah / Faktor Risiko   | SKOR             | Tribulan |    |     |    |    |
|-------------|-----|---|------------------|----------|----|-----|----|----|
|             |     |   |                  | I        | II | III | IV | V  |
|             |     | Skor Awal Ibu Hamil   | 2                |          |    |     |    | 2  |
| I           | 1   | Terlalu muda, hamil I < 16 th   | 4                |          |    |     |    |    |
|             | 2   | a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th  | 4                |          |    |     |    |    |
|             |     | b. Terlalu tua, hamil I > 35 th   | 4                |          |    |     |    |    |
|             | 3   | Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)   | 4                |          |    |     |    |    |
|             | 4   | Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)   | 4                |          |    |     |    | 4  |
|             | 5   | Terlalu banyak anak, 4 / lebih  | 4                |          |    |     |    |    |
|             | 6   | Terlalu tua, umur > 35 tahun  | 4                |          |    |     |    | 4  |
|             | 7   | Terlalu pendek < 145 Cm   | 4                |          |    |     |    |    |
|             | 8   | Pernah gagal kehamilan  | 4                |          |    |     |    | 4  |
|             | 9   | Pernah melahirkan dengan :<br>a. Tarikan tang / vakum<br>b. Uri drogoh<br>c. Diberi infus/Transfusi   | 4<br>4<br>4      |          |    |     |    |    |
| II          | 10  | Pemali Operasi Sesar  | 8                |          |    |     |    |    |
|             | 11  | Penyakit pada ibu hamil :<br>a. Kurang darah b. Malaria<br>c. TBC Paru d. Payah jantung<br>e. Kencing Manis (Diabetes)<br>f. Penyakit Menular Seksual | 4<br>4<br>4<br>4 |          |    |     |    |    |
|             | 12  | Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi  | 4                |          |    |     |    |    |
|             | 13  | Hamil kembar 2 atau lebih   | 4                |          |    |     |    |    |
|             | 14  | Hamil kembar air (Hydramnion)   | 4                |          |    |     |    |    |
|             | 15  | Bayi mati dalam kandungan   | 4                |          |    |     |    |    |
|             | 16  | Kehamilan lebih bulan   | 4                |          |    |     |    |    |
| III         | 17  | Lelah Singgang  | 8                |          |    |     |    |    |
|             | 18  | Lelah Lintang   | 8                |          |    |     |    |    |
|             | 19  | Pendarahan dalam kehamilan ini  | 8                |          |    |     |    |    |
|             | 20  | Preeklampsia Sesar / Gagal-2  | 8                |          |    |     |    |    |
| JUMLAH SKOR |     |   |                  |          |    |     |    | 14 |

**PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA**

| JML. SKOR | KEL. RISIKO | KEHAMILAN    |             | PERSALINAN DENGAN RISIKO |              |         |     |     |
|-----------|-------------|--------------|-------------|--------------------------|--------------|---------|-----|-----|
|           |             | PERA WATAN   | RUJUKAN     | TEMPAT                   | PEND. LONGG  | RUJUKAN |     |     |
|           |             |              |             |                          |              | ROB     | RDR | RTW |
| 2         | KRP         | BIDAN        | DIKURJUK    | RUMAH POLINDES           | BIDAN        |         |     |     |
| 6 - 10    | KRT         | BIDAN DOKTER | BIDAN PKM   | POLINDES PKMRS           | BIDAN DOKTER |         |     |     |
| 11 - 14   | KRB         | DOKTER       | RUMAH SAKIT | RUMAH SAKIT              | DOKTER       |         |     |     |

Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

**KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'  
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN**

Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan  
4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal ..... / ..... / .....

**RUJUKAN DARI :** 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas  
**RUJUKAN KE :** 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

**RUJUKAN :**  
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / Rujukan Tepat Waktu (RTW)  
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terlambat (RTt)

**Gawat Obstetrik :** Kel. Faktor Risiko I & II  
 1. ....  
 2. ....  
 3. ....  
 4. ....  
 5. ....  
 6. ....  
 7. ....

**Gawat Darurat Obstetrik :** Kel. Faktor Risiko III  
 • Kel. Faktor Risiko III  
 1. Perdarahan antepartum  
 2. Eklampsia  
 • Komplikasi Obstetrik  
 3. Perdarahan postpartum  
 4. Uri Tertinggal  
 5. Persalinan Lama  
 6. Panas Tinggi

**TEMPAT :** 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan  
**PENOLONG :** 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2

**MACAM PERSALINAN :** 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar

**PASCA PERSALINAN :**  
**IBU :** 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab : a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2  
**TEMPAT KEMATIAN IBU :** 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2  
**BAYI :** 1. Berat lahir : .... gram, Laki-2/Perempuan 2. Lahir hidup : Appar Skor : ..... 3. Lahir mati, penyebab : ..... 4. Mati kemudian, umur : .... hr, penyebab : ..... 5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada

**KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)**  
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab : .....  
 Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

**Keluarga Berencana :** 1. Ya ..... / Sterilisasi .....  
 2. Belum Tahu

**Kategori Keluarga Miskin :** 1. Ya 2. Tidak  
**Sumber Biaya :** Mandiri / Bantuan : .....

**Lampiran 11 : SAP dan Leaflet****SATUAN ACARA PENYULUHAN**

Nama Mahasiswa : Faiz hidayatul khusna

NIM : 16621572

Tempat Praktek : PMB Ny. Katini S, ST

Pokok Bahasan : Tanda-tanda dan persiapan persalinan

Sasaran : Ny. E

Tempat : PMB Ny. Katini S, ST.

Tanggal Pelaksanaan : 12 April 2019

Waktu : 15 .menit

**A. Tujuan Instruksional Umum:**

Ibu memahami tentang tanda-tanda persalinan dan persiapan persalinan.

**B. Tujuan Instruksional Khusus:**

Ibu dapat mengetahui tentang : pengertian persalinan, tanda-tanda persalinan, persiapan persalinan, dan tanda bahaya pada persalinan.

**C. Materi:**

Tanda-tanda dan persiapan persalinan

**D. Kegiatan Penyuluhan:**

1. Metode : (Ceramah, Tanya Jawab)
2. Media : (Leaflet)
3. Langkah-Langkah :

| Waktu   | Kegiatan Penyuluhan                          | Kegiatan Audience                    | Media   |
|---------|--|--------------------------------------|---------|
| 3 menit | 1) Pembukaan/salam<br>2) Memperkenalkan diri | 1) Menjawab salam<br>2) Mendengarkan |         |
| 8 menit | 3) Memberikan materi                         | 3) Mendengarkan                      | Leaflet |
| 4 menit | 4) Tanya jawab<br>5) Penutup/salam           | 4) Bertanya<br>5) Menjawab salam     |         |

**E. Evaluasi:**

Ibu dapat mengulang kembali tentang pengertian persalinan, tanda-tanda persalinan, persiapan persalinan dan tanda bahaya persalinan.

Mengetahui,  
CI Ruang/Lahan



( Katini S, ST. )

Ponorogo, 12 April 2019  
Mahasiswa



(Faiz Hidayatul Khusna )

### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Faiz hidayatul khusna

NIM : 16621572

Tempat Praktek : PMB Ny. Katini S, ST

Pokok Bahasan : Perawatan payudara ibu nifas

Sasaran : Ny. E

Tempat : PMB Ny. Katini S, ST

Tanggal Pelaksanaan : 13 April 2019

**A. Tujuan Instruksional Umum:**

Ibu memahami tentang perawatan payudara ibu nifas.

**B. Tujuan Instruksional Khusus:**

Ibu dapat mengetahui tentang : pengertian perawatan payudara, tujuan perawatan payudara, jenis-jenis keadaan puting susu dan cara/langkah perawatan payudara.

**C. Materi : perawatan payudara ibu nifas**

**D. Kegiatan Penyuluhan:**

1. Metode : (Ceramah, Tanya Jawab)
2. Media : (Leaflet)
3. Langkah-Langkah :

| Waktu   | Kegiatan Penyuluhan                           | Kegiatan Audience                    | Media   |
|---------|---|--------------------------------------|---------|
| 3 menit | 1) Pembukaan/ salam<br>2) Memperkenalkan diri | 1) Menjawab salam<br>2) Mendengarkan |         |
| 8 menit | 3) Memberikan materi                          | 3) Mendengarkan                      | Leaflet |
| 4 menit | 4) Tanya jawab<br>5) Penutup/salam            | 4) Bertanya<br>5) Menjawab salam     |         |

**E. Evaluasi:**

Ibu dapat mengulang kembali tentang pengertian perawatan payudara, tujuan perawatan payudara, jenis-jenis keadaan puting susu, dan cara/langkah perawatan payudara.

Mengetahui,  
CI Ruang/Lahan

  
( Katini S, ST. )

Ponorogo, 13 April 2019

Mahasiswa



(Faiz Hidayatul Khusna)

### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Faiz hidayatul khusna

NIM : 16621572

Tempat Praktek : PMB Ny. Katini S, ST

Pokok Bahasan : Tanda bahaya BBL

Sasaran : Ny. E

Tempat : PMB Ny. Katini S, ST

Tanggal Pelaksanaan : 13 April 2019

Waktu : 15 menit.

**A. Tujuan Instruksional Umum:**

Ibu memahami tanda-tanda bahaya pada bayi baru lahir.

**B. Tujuan Instruksional Khusus:**

Ibu dapat mengetahui tentang : Pentingnya mengenali tanda bahaya BBL, penyebab bayi meninggal, tanda bahaya pada BBL dan cara menghangatkan bayi

**C. Materi :**

Tanda bahaya pada BBL

**D. Kegiatan Penyuluhan:**

1. Metode : (Ceramah, Tanya Jawab)
2. Media : (Leaflet)
3. Langkah-Langkah :

| Waktu   | Kegiatan Penyuluhan                          | Kegiatan Audience                    | Media   |
|---------|--|--------------------------------------|---------|
| 3 menit | 1) Pembukaan/salam<br>2) Memperkenalkan diri | 1) Menjawab salam<br>2) Mendengarkan |         |
| 8 menit | 3) Memberikan materi                         | 3) Mendengarkan                      | Leaflet |
| 4 menit | 4) Tanya jawab<br>5) Penutup/salam           | 4) Bertanya<br>5) Menjawab salam     |         |

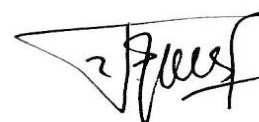
**E. Evaluasi:**

Ibu dapat mengulang kembali tentang pentingnya mengenali tanda bahaya BBL, penyebab BBL meninggal, tanda bahaya BBL dan cara menghangatkan bayi.



Ponorogo, 13 April 2019

Mahasiswa



(Faiz Hidayatul Khusna)



### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama : Faiz Hidayatul Khusna

NIM : 16621572

Tempat Praktek : PMB Ny. Katini S, ST

Pokok Bahasan : Nutrisi pada ibu nifas

Sasaran : Ny. E

Tempat : PMB Ny. Katini S, ST

Tanggal Pelaksanaan : 19 April 2019

**A. Tujuan Instruksional Umum:**

Ibu memahami tentang nutrisi pada ibu nifas.

**B. Tujuan Instruksional Khusus:**

Ibu dapat mengetahui tentang : pengertian gizi, tujuan pemenuhan gizi pada ibu nifas, tanda-tanda kekurangan gizi, dasar gizi seimbang dan contoh menu seimbang untuk ibu menyusui.

**C. Materi**

Nutrisi pada ibu nifas

**D. Kegiatan Penyuluhan:**

1. Metode : (Ceramah, Tanya Jawab)
2. Media : (Leaflet)
3. Langkah-Langkah :

| Waktu   | Kegiatan Penyuluhan                          | Kegiatan Audience                    | Media   |
|---------|--|--------------------------------------|---------|
| 3 menit | 1) Pembukaan/salam<br>2) Memperkenalkan diri | 1) Menjawab salam<br>2) Mendengarkan |         |
| 8 menit | 3) Memberikan materi                         | 3) Mendengarkan                      | Leaflet |
| 4 menit | 4) Tanya jawab<br>5) Penutup/salam           | 4) Menjawab<br>5) Menjawab salam     |         |

**E. Evaluasi:**

Ibu dapat mengulang kembali tentang pengertian gizi, tujuan pemenuhan gizi pada ibu nifas, tanda-tanda kekurangan gizi, dasar gizi seimbang dan contoh menu seimbang untuk ibu menyusui.

Mengetahui,  
CI Ruang/Lahan

  
( Katini S, ST. )

Ponorogo, 19 April 2019  
Mahasiswa



(Faiz Hidayatul Khusna)

### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Faiz hidayatul khusna

NIM : 16621572

Tempat Praktek : PMB Ny. Katini S, ST

Pokok Bahasan : Perawatan bayi sehari-hari

Sasaran : By Ny. E

Tempat : PMB Ny. Katini S, ST

Tanggal Pelaksanaan : 19 April 2019

**A. Tujuan Instruksional Umum:**

Ibu memahami tentang perawatan bayi sehari-hari

**B. Tujuan Instruksional Khusus:**

Ibu dapat mengerti cara : tujuan perawatan BBL, tanda bahaya BBL, macam-macam perawatan BBL dirumah.

**C. Materi :**

perawatan BBL sehari-hari

**D. Kegiatan Penyuluhan:**

1. Metode : (Ceramah, Tanya Jawab)
2. Media : (Leaflet)
3. Langkah-Langkah :

| Waktu   | Kegiatan Penyuluhan                          | Kegiatan Audience                    | Media   |
|---------|--|--------------------------------------|---------|
| 3 menit | 1) Pembukaan/salam<br>2) Memperkenalkan diri | 1) Menjawab salam<br>2) Mendengarkan |         |
| 8 menit | 3) Memberikan materi                         | 3) Mendengarkan                      | Leaflet |
| 4 menit | 4) Tanya jawab<br>5) Penutup/salam           | 4) Menjawab<br>5) Menjawab salam     |         |

**E. Evaluasi:**

Ibu dapat mengulang kembali tentang tujuan perawatan BBL, tanda bahaya BBL, macam-macam perawatan BBL dirumah.

Mengetahui,  
CI Ruang/Lahan

  
( Katini S, ST. )

Ponorogo, 19 April 2019  
Mahasiswa



(Faiz Hidayatul Khusna)

### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Faiz hidayatul khusna

NIM : 16621572

Tempat Praktek : PMB Ny. Katini S, ST

Pokok Bahasan : Keluarga Berencana (KB)

Sasaran : Ny. E

Tempat : PMB Ny. Katini S, ST

Tanggal Pelaksanaan : 13 Mei 2019

**A. Tujuan Instruksional Umum:**

Ibu memahami tentang keluarga berencana

**B. Tujuan Instruksional Khusus:**

Ibu dapat mengerti tentang : pengertian KB, tujuan program KB, sasaran program KB, dan macam-macam alat kontrasepsi

**C. Materi :**

Keluarga berencana

**D. Kegiatan Penyuluhan:**

1. Metode : (Ceramah, Tanya Jawab)
2. Media : (Leaflet)
3. Langkah-Langkah :

| Waktu   | Kegiatan Penyuluhan                          | Kegiatan Audience                    | Media   |
|---------|--|--------------------------------------|---------|
| 3 menit | 1) Pembukaan/salam<br>2) Memperkenalkan diri | 1) Menjawab salam<br>2) Mendengarkan |         |
| 8 menit | 3) Memberikan materi                         | 3) Mendengarkan                      | Leaflet |
| 4 menit | 4) Tanya jawab<br>5) Penutup/salam           | 4) Menjawab<br>5) Menjawab salam     |         |

**E. Evaluasi:**

Ibu dapat mengulang kembali tentang pengertian KB, tujuan program KB, sasaran program KB dan macam-macam alat kontrasepsi.

Mengetahui,  
CI Ruang/Lahan

  
( Katini S, ST. )

Ponorogo, 13 Mei 2019  
Mahasiswa



(Faiz Hidayatul Khusna)

### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Faiz hidayatul khusna

NIM : 16621572

Tempat Praktek : PMB Ny. Katini S, ST

Pokok Bahasan : Imunisasi dasar lengkap

Sasaran : By Ny. E

Tempat : PMB Ny. Katini S, ST

Tanggal Pelaksanaan : 13 Mei 2019

**A. Tujuan Instruksional Umum:**

Ibu memahami tentang imunisasi dasar lengkap.

**B. Tujuan Instruksional Khusus:**

Ibu dapat mengetahui tentang : pengertian imunisasi, manfaat imunisasi, macam-macam imunisasi dasar, waktu dan tempat imunisasi, efek samping.

**C. Materi :**

Imunisasi dasar

**D. Kegiatan Penyuluhan:**

1. Metode : (Ceramah, Tanya Jawab)
2. Media : (Leaflet)
3. Langkah-Langkah :

| Waktu   | Kegiatan Penyuluhan                          | Kegiatan Audience                    | Media   |
|---------|--|--------------------------------------|---------|
| 3 menit | 1) Pembukaan/salam<br>2) Memperkenalkan diri | 1) Menjawab salam<br>2) Mendengarkan |         |
| 8 menit | 3) Memberikan materi                         | 3) Mendengarkan                      | Leaflet |
| 4 menit | 4) Tanya jawab<br>5) Penutup/salam           | 4) Menjawab<br>5) Menjawab salam     |         |

**E. Evaluasi:**

Ibu dapat mengulang kembali tentang pengertian imunisasi, manfaat imunisasi, macam-macam imunisasi dasar, waktu dan tempat imunisasi, efek samping.

Mengetahui,  
CI Ruang/Lahan

  
( Katini S, S1. )

Ponorogo, 13 Mei 2019  
Mahasiswa



(Faiz Hidayatul Khusna)

### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Faiz hidayatul khusna

NIM : 16621572

Tempat Praktek : PMB Ny. Katini S, ST

Pokok Bahasan : KB kondom

Sasaran : Ny. E

Tempat : PMB Ny. Katini S, ST

Tanggal Pelaksanaan : 24 Mei 2019

**A. Tujuan Instruksional Umum:**

Ibu mengerti dan memahami tentang KB kondom.

**B. Tujuan Instruksional Khusus:**

Ibu mengerti tentang: pengertian kondom, cara pemakaian kondom, cara kerja kondom, indikasi dan kontraindikasi penggunaan kondom, keuntungan dan kerugian kondom, dan efek samping KB kondom.

**C. Materi :**

KB kondom

**D. Kegiatan Penyuluhan:**

1. Metode : (Ceramah, Tanya Jawab)
2. Media : (Leaflet)
3. Langkah-Langkah :

| Waktu   | Kegiatan Penyuluhan                          | Kegiatan Audience                    | Media   |
|---------|--|--------------------------------------|---------|
| 3 menit | 3) Pembukaan/salam<br>4) Memperkenalkan diri | 4) Menjawab salam<br>5) Mendengarkan |         |
| 8 menit | 6) Memberikan materi                         | 6) Mendengarkan                      | Leaflet |
| 4 menit | 7) Tanya jawab<br>8) Penutup/salam           | 6) Bertanya<br>7) Menjawab salam     |         |

**E. Evaluasi:**

Ibu dapat mengulang kembali tentang pengertian kondom, cara pemakaian kondom, cara kerja kondom, indikasi dan kontraindikasi penggunaan kondom, keuntungan dan kerugian kondom, dan efek samping KB kondom.

Mengetahui,  
CI Ruang/Lahan

  
( Katini S, ST. )

Ponorogo, 24 Mei 2019  
Mahasiswa



(Faiz Hidayatul Khusna)

## TANDA-TANDA PERSALINAN DAN PERSIAPAN



### A. PERSALINAN



Persalinan adalah proses pergerakan keluar janin, plasenta, melalui jalan lahir.

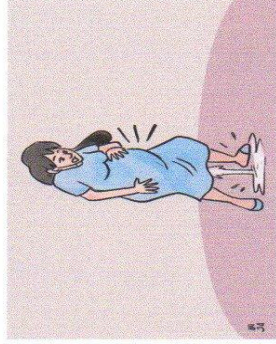
### B. TANDA-TANDA PERSALINAN

#### 1. Keluar lendir bercampur darah



Pengeluaran lendir bercampur darah terjadi karena pada saat serviks mulai membuka, secara bersamaan cairan ketuban dan darah keluar.

#### 2. Ketuban pecah



Seringkali pada ketuban pecah ini ibu merasa seperti mengompol, namun untuk memastikan apa yang keluar melalui jalan lahir tersebut urine atau cairan ketuban, pada urine biasanya mempunyai bau yang khas namun pada cairan ketuban akan berbau anyir.

OLEH :

FAIZ HIDAYATUL KHUSNA

16621572

**PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
PONOROGO**

**2019**

### 3. Kontraksi Yang Teratur



His pendahuluan ini tidak teratur dan menyebabkan nyeri diperut bagian bawah dan lipatan paha tidak menyebabkan nyeri yang memancar dari pinggang ke perut bagian bawah seperti his persalinan, namun terasa teratur semakin sering dan kuat, frekuensi dan durasi seiring dengan kemajuan persalinan.

### C. APA YANG HARUS DILAKUKAN?

Apabila tanda-tanda persalinan tersebut segera periksa ke Dokter atau Bidan terdekat.

#### D. PERSIAPAN PERSALINAN

1. Rencana Tempat Persalinan



2. Biaya Persalinan
3. Transportasi



4. Pendoron Darah



5. Pengambilan Keputusan

Keluarga

6. Perlengkapan Bayi

E. BARANG-BARANG YANG PERLU DIBAWA SAAT PERSALINAN

1. Dokumen (BPJS/JAMPERSAL, KTP, dll)
2. Buku Pemriksaan Kehamilan
3. Baju ganti (Kancing depan)
4. Bra menyusui
5. Celana dalam
6. Gurita/stagen
7. Softtek (Ibu Nifas)
8. Peralatan mandi
9. Baju bayi
10. Popok bayi
11. Topi Bayi
12. Kaos kaki dan tangan
13. Bedong
14. Selimut
15. Minyak telon.

**PERAWATAN PAYUDARA  
PADA IBU NIFAS**



Oleh :

**FAIZ HIDAYATUL KHUSNA**

16621572

**PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
PONOROGO  
TAHUN 2019**

**C. ALAT DAN BAHAN PERAWATAN  
PAYUDARA**

1. Baskom 2 buah masing-masing berisi air hangat dan air dingin biasa.
2. Waslap 2 buah
3. Baby oil/minyak kelapa
4. Kom kecil/mangkuk sedang 1 bulan.
5. Kapas secukupnya.

**A. PENGERTIAN PERAWATAN  
PAYUDARA**

Perawatan payudara setelah melahirkan merupakan suatu tindakan dengan melakukan beberapa pijatan, menjaga kebersihan serta tindakan-tindakan pada kelainan payudara, sehingga tidak mengalami kesulitan pada masa menyusui.

**D. LANGKAH-LANGKAH PERAWATAN  
PAYUDARA**

**LANGKAH PERTAMA**

1. Kedua puting susu dikompres dengan kapas yang telah dibasahi minyak selama 15 menit agar kotoran disekitar puting susu mudah terangkat.
2. Ibu jari dan telunjuk diolesi dengan baby oil atau minyak kelapa kemudian diletakan pada kedua puting susu. Lakukan gerakan



memutar ke arah dalam sebanyak 30 kali putaran untuk meningkatkan elastisitas otot putting susu.

#### LANGKAH KEDUA

1. Basahi kedua telapak tangan dengan Baby Oil atau minyak kelapa

2. Tempatkan tangan pada payudara kemudian lakukan gerakan memutar mengelilingi payudara ke arah luar.

3. Ketika tangan kiri berada dibawah payudara dan kemudian angkat payudara sebentar dan lepaskan secara perlahan.



Lakukan gerakan 25 s/d 30 kali

#### LANGKAH KETIGA

1. Tangan kanan membentuk kepalan tangan dengan buku-buku jari.
2. Lakukan pengurutan dari pangkal keujung atau kearah putting susu dan merata keseluru payudara
3. Lakukan secara bergantian untuk payudara yang lain.



Lakukan gerakan 25 s/d 30 kali

#### LANGKAH KEEMPAT

1. Lanjutkan dengan sisi tangan dan lakukan pengurutan dari pangkal ke ujung atau ke arah putting susu.
2. Lakukan secara bergantian untuk payudara yang lain.



Lakukan gerakan 25 s/d 30 kali

#### LANGKAH KELIMA

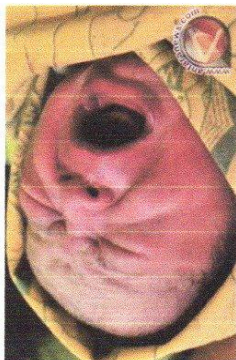
1. Kemudian cuci payudara dengan air hangat dan kompres dengan air dingin biasa secara bergantian selama 5 menit.
2. Ulangi secara bergantian sebanyak 3 kali pada payudara.
3. Lakukan perawatan payudara setiap hari terutama sebelum ibu mandi.

**RAWATLAH PAYUDARA**

**IBU UNTUK KESEHATAN**

**IBU DAN BAYI.**

# TANDA BAHAYA BAYI BARU LAHIR



OLEH :

FAIZ HIDAYATUL KHUSNA

16621572

PROGRAM STUDI DIHJ KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH

TAHUN 2019

Mengapa Penting Mengenal Tanda Bahaya pada BBL?

1. Bayi Baru Lahir gampang sakit, kalau sakit cepat menjadi berat dan serius bahkan bisa meninggal.
2. Gejala sakit pada bayi baru lahir sulit dikenali.
3. Dengan mengetahui tanda bahaya, bayi akan cepat mendapat pertolongan sehingga dapat mencegah kematian.

BBL Banyak yang Meninggal

Karena?

1. Terlambat mengetahui tanda bahaya BBL
2. Terlambat untuk membawa bayi ke petugas kesehatan
3. Terlambat sampai ke tempat pengobatan.

APA SAJA TANDA BAHAYA PADA BAYI BARU LAHIR?

1. Tidak mau menyusu atau memuntahkan semua yang diminum. Ini tanda bayi terkena infeksi berat.
2. Bayi kejang
3. Bayi lemah, bergerak jika hanya dipegang. Ini tanda bayi sakit berat.
4. Sesak napas ( $\approx 60$  kali/menit)
5. Bayi merintih. Ini tandanya bayi sakit berat.
6. Pusing kemerahan sampai dimiringkan, tanda sudah infeksi berat.



7. Demam (suhu tubuh bayi lebih dari 37,5°C) atau tubuh teraba dingin (suhu tubuh kurang dari 36,5°C).

8. Mata bayi bernanah banyak, kemerahan dan bengkak, ini dapat menyebabkan bayi menjadi buta.



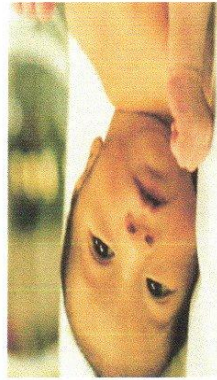
9. Bayi diare, mata cekung, tidak sadar, jika kulit perut dicubit akan kembali terlambat.

10. Kulit bayi terlihat kuning.

Kuning pada bayi berbahaya jika muncul pada:

a. Hari pertama (kurang dari 24 jam) setelah lahir.

b. Ditemukan pada umur lebih dari 14 hari.  
c. Kuning sampai ke telapak tangan atau kaki.



11. Buang air besar/tinja bayi berwarna pucat.

**SEGERA!**

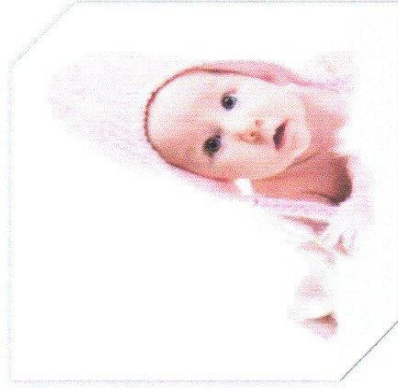
**PERIKSAKAN BAYI KE DOKTER SEGERA!**

**JIKA MEMBUKTIKAN TANDA BAHAYA BBI!**

**WASPALAH !!**

**KENALI SEGERA**

## **TANDA-TANDA BAHAYA PADA BAYI ANDA....**



# NUTRISI IBU NIFAS



OLEH:

FAIZ HIDAYATUL KHUSNA  
16621572

PROGRAM STUDI DIII  
KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
PONOROGO  
TAHUN 2019

## Tahukah anda tentang gizi...?

Gizi adalah ikatan kimia yang diperlukan untuk melakukan fungsinya, yaitu sebagai penghasil energy, pembangunan memelihara dan mengatur proses kehidupan. Gizi seimbang adalah makanan yang mengandung zat pembangun dan zat pengatur yang dikonsumsi seseorang dalam suatu hari, sesuai dengan kecukupan tubuhnya.



## Apa tujuan pemenuhan gizi seimbang bagi ibu post partum..?

1. Memulihkan kembali tubuh ibu setelah melahirkan dan mencegah perombakan zat gizi dari tubuh ibu.
2. Memproduksi ASI yang cukup dan member kadar kalori maksimal dalam ASI.
3. Meningkatkan daya tahan terhadap penyakit bagi ibu dan bayi.

4. Mempertahankan dan meningkatkan kebugaran dan stamina.
5. Member cukup vitamin A bagi ibu dan bayi sehingga terhindar dari kebutaan.
6. Untuk memperlancar bekerjanya fungsi organ-organ tubuh
7. Mengoptimalkan tumbuh kembang bayi
8. Meningkatkan perkembangan sel-sel otak bayi.



## Tanda-tanda kekurangan gizi

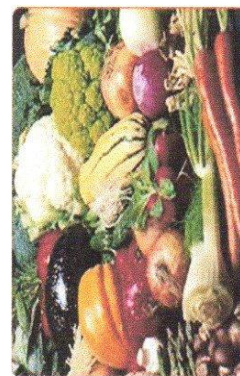
1. Pada ibu
  - a. Berat badan kurang dari normal
  - b. Aktivitas ibu menurun
  - c. Sering mengalami pusing, letih, dan lesu
  - d. Resiko timbulnya anemia
2. Pada bayi
  - a. Berat badan kurang dari normal
  - b. Tumbuh kembang bayi lambat
  - c. Sering rewel, menangis
  - d. Rambut warna merah kusam

### Cara mengatasi kekurangan gizi

1. Konsultasi ke tenaga kesehatan terdekat
2. Mengonsumsi makanan bergizi dan seimbang
3. Pola makan yang teratur
4. Kesadaran dalam kegiatan gizi buruk.

### Kebutuhan gizi bagi ibu post partum:

1. Kalori  
Rata-rata ibu harus mengonsumsi 2300-2700 kal/hari ketika menyusui.
- Sumbernya: karbohidrat, lemak dan protein.
2. Kalsium
3. Cairan
4. Vitamin B12, vitamin C
5. Zat besi
6. Garam beryodium



### Contoh menu seimbang untuk ibu yang menyusui:

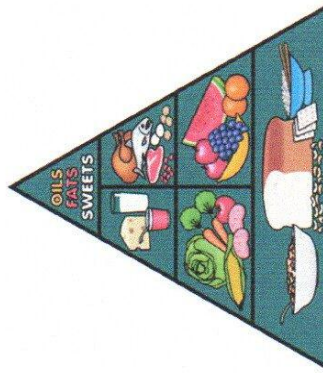
1. makan pagi : nasi, telur, tempe, sayur, buah papaya.
2. Makan siang : nasi, ikan, urap sayuran, pepes tahu, buah jeruk.
3. Makan malam : nasi, sayur, ikan, buah pisang.



### 13 pesan dasar gizi seimbang :

1. Santap aneka ragam makanan
2. Makan makanan untuk memenuhi kebutuhan energy
3. Makan sumber karbohidrat setengah dari kebutuhan energy
4. Batasi lemak seperempat dari kecukupan energy
5. Gunakan garam beryodium
6. Makan makanan sumber zat besi
7. Berikan ASI kepada bayi sampai berusia 6 bulan
8. Biasakan makan pagi

9. Minum air bersih, aman dan cukup jumlahnya
10. Beraktifitas fisik dan olahraga teratur
11. Hindari minum-minuman beralkohol
12. Baca label pada makanan kemasan
13. Makan makanan yang aman bagi kesehatan.



**Ibu sehat  
bayi pun sehat**

## PERAWATAN BAYI SEHARI-HARI



OLEH

FAIZ HIDAYATUL KHUSNA

16621572

PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH

PONOROGO

2019

## BAYI BARU LAHIR (BBL)



Bayi yang lahir atau cukup bulan dengan lama kehamilan dengan lama kehamilan 37-42 minggu dan berat lahir 2500-4000 gram baik secara normal maupun sesar.

### TUJUAN PERAWATAN BBL :

1. Mempertahankan kebersihan dan kesehatan bayi
2. Mempertahankan kehangatan dan mencegah suhu bayi turun
3. Memastikan keamanan dan mencegah cedera atau infeksi
4. Mengidentifikasi masalah-masalah yang memerlukan perhatian segera.

## PERAWATAN BBL YANG DAPAT DILAKUKAN DIRUMAH ANTARA LAIN :

### 1. Perawatan Tali Pusat



- a. Jangan beri apapun
- b. Selalu pastikan dalam keadaan kering
- c. Biasanya akan lepas sebelum 1-2 minggu
- d. Bungkus dengan kasa steril kering

### 2. Memandikan Bayi Baru Lahir



Memandikan bayi menggunakan air hangat dan jangan terlalu lama, dan aman lalu pakai baju, dan topi agar menjaga kehangatan.

### 3. Menjaga Kebersihan Kemaluan



Bersihkan dengan air seperti selesai BAB/BAK dan hindari menggunakan popok diapers sepanjang hari.

### 4. Menjaga Kehangatan Bayi



### 6. Perawatan Mata Bayi (Jika Kotor)



Bersihkan mata dengan kapas bulat yang dicelupkan air hangat.

### 7. Perawatan Telinga Bayi (Jika Kotor)



Bersihkan dengan kapas brtangkai yang ujungnya dibasahi air hangat.

### 5. Perawatan Kuku



Gunting Kuku Bayi setiap panjang saat tidur dengan hati-hati.

### 9. Memberikan ASI



Berikan ASI Eksklusif hingga bayi berumur 6 bulan.

### TANDA-TANDA BAHAYA BAYI BARU LAHIR :

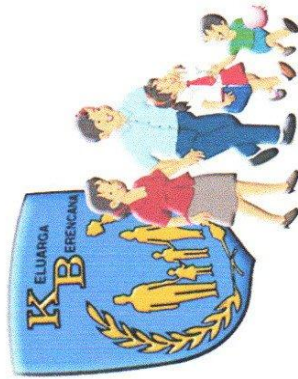
1. Malas menyusui
2. Kejang
3. Mengantuk terus atau tidak sadar
4. Nafas cepat (60x/menit) atau nafas lambat (<20x/menit)
5. Tangisan merintih
6. Tubuh tampak kuning
7. Tali pusat kemerahan atau berbau

### 8. Menidurkan Bayi



Bayi tidur ± 16 jam/hari. Pasangi kelambu saat bayi tidur siang/malam dan pastikan bayi aman.

# KELUARGA BERENCANA (KB)



OLEH

FAIZ HIDAYATUL KHUSNA

16621572

PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
PONOROGO  
TAHUN 2019

## A. PENGERTIAN

Keluarga berencana adalah perencanaan kehamilan, sehingga kehamilan terjadi pada saat waktu yang diinginkan. Jarak antara kelahiran diperpanjang, untuk dapat membina kesehatan keluarga yang sebaik-baiknya bagi seluruh anggota keluarga.

## B. MACAM-MACAM KB

### 1. MAL (Metode Amenorea Laktasi)

#### Kelebihan :

- Untuk bayi : mendapatkan asupan gizi yang sempurna untuk pertumbuhan bayi.
- Untuk ibu : meningkatkan hubungan psikologis antara ibu dan bayi.

#### Kekurangan :

- Persiapan sejak hamil agar menyusui dalam 30 menit pasca persalinan.
- Efektifitas tinggi hingga sampai kembalinya haid.

## 2. KONDOM

#### Kelebihan :

- Mencegah terjangkit penyakit menular seksual, HIV/AIDS.
- Murah dan mudah didapat

#### Kekurangan :

- Mengganggu hubungan suami istri
- Dapat menimbulkan alergi

## 3. PIL

### a. Pil Kombinasi

#### Kelebihan :

Tidak mempengaruhi hubungan suami istri, dapat dihentikan setiap saat.

#### Kekurangan :

Harus diminum setiap hari, ada beberapa efek samping seperti pusing, mual, muntah, mempengaruhi pengeluaran ASI.

### b. Mini pil (Progestin)

#### Kelebihan :

Tidak mempengaruhi pengeluaran ASI, tidak mengganggu hubungan suami



istri, dapat dihentikan setiap saat.

**Kekurangan :**

Terjadi flek-flek, harus diminum setiap hari.

**4. SUNTIK**

**a. Suntik 1 bulan**

**Kelebihan :**

Tidak berpengaruh terhadap hubungan suami istri, klien tidak harus menyimpan obat suntik.

**Kekurangan :**

Terjadi perubahan pada pola haid (haid tidak teratur), flek, mual, pusing, ketergantungan terhadap pelayanan kesehatan, mempengaruhi pengeluaran ASI.

**b. Suntik 3 bulan**

**Kelebihan :**

Tidak mempengaruhi hubungan suami istri, tidak memiliki pengaruh dalam pengeluaran ASI, dapat digunakan wanita usia > 35 tahun.

**Kekurangan :**

Sering ditemukan gangguan haid, klien bergantung pada tenaga medis, tidak dapat dihentikan sewaktu-waktu.

**5. IUD**

**Kelebihan :**

Kontrasepsi jangka panjang dapat digunakan hingga 8 tahun, tidak mengganggu produksi ASI, kesuburan dapat segera kembali.

**Kekurangan :**

Siklus haid terganggu, terdapat nyeri saat haid dan darah haid lebih banyak.

**6. IMPLAN (SUSUSK KB)**

**Kelebihan :**

Tidak mengganggu pemberian ASI, kesuburan dapat segera kembali, tidak mengganggu hubungan suami istri, dapat digunakan selama 3 tahun.

**Kekurangan :**

Siklus haid terganggu, dapat mengganggu penurunan dan penambahan berat badan.

**7. MOW**

**Keuntungan :**

Tidak ada efek samping jangka panjang, permanen, tidak mengganggu hubungan suami istri.

**Kekurangan :**

Nyeri pada saat setelah tindakan.

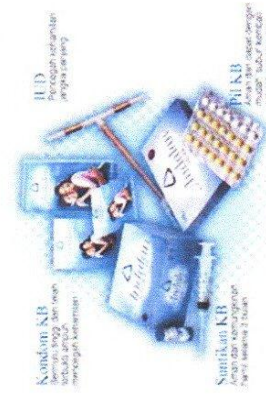
**8. MOP**

**Keuntungan :**

Tidak ada efek samping jangka panjang, permanen, tidak mengganggu hubungan suami istri.

**Kekurangan :**

Tidak dapat dilakukan oleh lelaki yang masih ingin memiliki anak.



## IMUNISASI DASAR LENGKAP



OLEH

FAIZ HIDAYATUL KHUSNA

16621572

PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
PONOROGO  
TAHUN 2019

### A. PENGERTIAN IMUNISASI

Imunisasi adalah suatu usaha untuk memberikan kekebalan pada bayi dan anak terhadap penyakit tertentu.

### B. MANFAAT IMUNISASI

1. Daya tahan/ kekebalan tubuh anak meningkat
2. Mencegah timbulnya berbagai penyakit

### C. PENYAKIT YANG DICEGAH OLEH IMUNISASI

1. Penyakit Hepatitis B
2. Penyakit TBC Paru
3. Penyakit Difteri
4. Penyakit Tetanus
5. Penyakit Pertusis
6. Penyakit Polio
7. Penyakit Campak



### D. BAYI YANG MENDAPAT IMUNISASI DASAR LENGKAP

Semua bayi dan anak sehat umur 0-12 bulan harus mendapat imunisasi dasar lengkap.

### E. IMUNISASI DASAR LENGKAP

Yang termasuk imunisasi dasar bagi bayi usia 0-12 bulan :

1. **Imunisasi BCG**  
Untuk melindungi bayi dari penyakit Tuberkulosis.
2. **Imunisasi Polio**  
Untuk melindungi bayi dari penyakit Polio (lumpuh layu).
3. **Imunisasi Hepatitis B (HB)**  
Untuk melindungi bayi dari penyakit Hepatitis B.
4. **Imunisasi DPT**  
Untuk melindungi bayi dari penyakit Difteri, Pertusis (batuk rejan), tetanus.
5. **Imunisasi Campak**  
Untuk melindungi bayi dari penyakit Campak.

**F. TEMPAT MEMPEROLEH IMUNISASI DASAR LENGKAP**

1. POSYANDU
2. PUSKESMAS
3. Praktek Dokter/Bidan
4. Rumah Sakit



**I. KEADAAN YANG TIDAK MEMPEROLEH ANAK DIIMUNISASI**

1. Sakit berat, demam tinggi (panas lebih >38°C), disertai kejang.
2. Reaksi berlebihan (alergi) setelah diberikan salah satu jenis imunisasi → imunisasi yang sama tidak dilanjutkan.



**JANGAN LUPA LAKUKAN IMUNISASI DASAR LENGKAP IMUNISASI MELINDUNGI ANAK DARI BERBAGAI PENYAKIT**

**H. KEADAAN YANG MUNCUL SETELAH IMUNISASI**

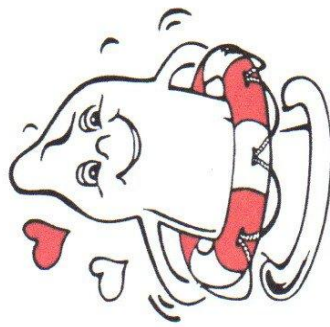
|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>Hepatitis B</b> | Kemerahan dan nyeri ditempat suntik.   |
| <b>BCG</b>         | Dua minggu setelah imunisasi, timbul pembengkakan kecil dan merah di tempat suntikan, lalu timbul bisul kecil dan menjadi luka parut.                |
| <b>DPT</b>         | Bayi panas sore hari setelah imunisasi, akan turun dalam 1 – 2 hari. Di tempat suntikan merah serta nyeri (tidak berbahaya dan akan sembuh sendiri). |
| <b>Polio</b>       | Reaksi polio umumnya tidak ada.  |
| <b>Campak</b>      | Anak mungkin panas dan timbul kemerahan.   |

**G. JADWAL IMUNISASI DASAR LENGKAP**

| USIA      | IMUNISASI YANG DIBERIKAN |
|-----------|--------------------------|
| 0 Bulan   | Hepatitis HB0            |
| 0-2 Bulan | BCG, Polio 1             |
| 2 Bulan   | DPT-HB-Hib 1, Polio 2    |
| 3 Bulan   | DPT-HB-Hib 2, Polio 3    |
| 4 Bulan   | DPT-HB-Hib 3, Polio 4    |
| 9 Bulan   | Campak                   |
| 18 Bulan  | DPT-HB-Hib               |
| 24 Bulan  | Campak                   |

## ALAT KONTRASEPSI

### KONDOM



OLEH

FAIZ HIDAYATUL KHUSNA

16621572

PRODI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH

PONOROGO

TAHUN 2019

#### A. PENGERTIAN

Kondom adalah alat kontrasepsi atau alat untuk mencegah kehamilan atau penularan penyakit kelamin pada saat bersenggama

#### B. INDIKASI

Semua pasangan usia subur yang ingin berhubungan seksual dan belum menginginkan kehamilan. Selain itu untuk perlindungan maksimum terhadap infeksi menular seksual (IMS).

#### C. KONTRA INDIKASI

1. Apabila secara psikologis pasangan tidak dapat menerima metode ini.
2. Malformasi penis
3. Apabila salah satu dari pasangan alergi terhadap karet lateks.

#### D. KELEBIHAN

1. Efektif bila digunakan dengan benar
2. Tidak mengganggu produksi ASI
3. Murah dan dapat dibeli secara umum
4. Tidak perlu resep dokter atau pemeriksaan khusus.
5. Dapat digunakan menjadi metode kontrasepsi sementara bila metode kontrasepsi lainnya harus ditunda.

#### E. KEKURANGAN

1. Efektifitas tidak terlalu tinggi
2. Cara penggunaan sangat mempengaruhi keberhasilan kontrasepsi
3. Sedikit mengganggu hubungan seksual
4. Harus sedia setiap kali berhubungan seksual

#### F. CARA KERJA

1. Mencegah sperma masuk ke saluran reproduksi wanita.
2. Sebagai alat kontrasepsi
3. Sebagai pelindung terhadap infeksi atau transmisi mikro organisme penyebab PMS (Penyakit menular seksual).

#### G. EFEK SAMPING

Ada beberapa kasus terutama yang memiliki alergi terhadap latex, bisa menimbulkan iritasi. Guna menghindari reaksi alergi maka sebaiknya memakai kondom dari bahan polyurethane atau kondom natural skin serta tidak memakai bahan spermicidal.

**H. CARA PAKAI**



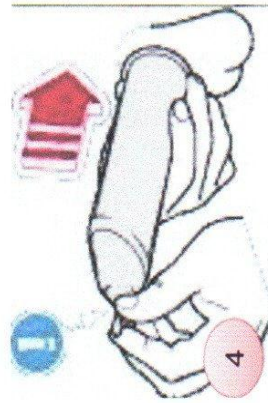
1

Kondom dipasang saat penis ereksi dan sebelum melakukan hubungan badan.



3

Tekan ujung kondom dengan jari dan jempol untuk menghindari udara masuk ke dalam kondom. Pastikan gulungan kondom di sisi luar.



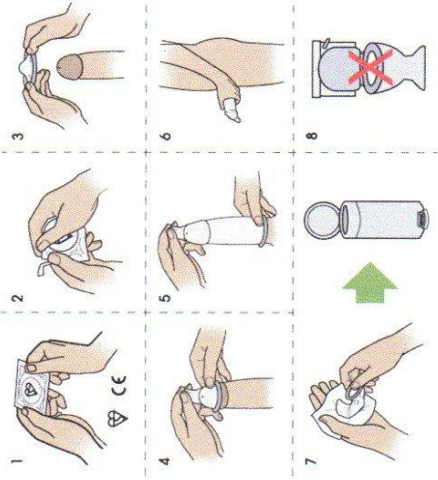
4

Buka gulungan kondom secara perlahan ke arah pangkal penis, sambil menekan ujung kondom. Pastikan posisi kondom tidak berubah selama coitus, jika kondom menggulung, tarik kembali gulungan ke pangkal penis.



5

Setelah ejakulasi, lepas kondom saat penis masih ereksi. Hindari kontak penis dan kondom dari pasangan. Lalu buang dan bungkus kondom bekas pakai ke tempat yang aman.



1

2

3

6

8

7

Lampiran 12 : LembarKonsultasi 1

| No | Tanggal Bimbingan | Materi Bimbingan                          | Evaluasi/Masukan                               | TID Pembimbing |
|----|-------------------|---|--|----------------|
| 1. | 5/3-19            | Perbaikan cover, penulisan tabel & gambar | Perbaikan cover, penulisan tabel & gambar LTA. | [Signature]    |
| 2. | 25/3-19           | Ace layout                                | Ace layout                                     | [Signature]    |
| 3. | 12/4-19           | judul & isi ANCI                          | judul & isi ANCI                               | [Signature]    |
| 4. | 14/4-19           | Akses ANCI                                | Revisi 2 y. layout                             | [Signature]    |
| 5. | 31/5-19           | Akses ANCI                                | Revisi   | [Signature]    |
| 6. | 23/5-19           | Akses ANCI                                | Revisi   | [Signature]    |
| 7. | 27/6-19           | ANCI I, II, III                           | ANCI I, II, III y. layout                      | [Signature]    |
| 8. | 10/7-19           | ANCI I, II, III                           | ANCI I, II, III y. layout                      | [Signature]    |
| 9. | 21/7-19           | Ace layout                                | Ace layout                                     | [Signature]    |

| No | Tanggal Bimbingan | Materi Bimbingan                         | Evaluasi/Masukan                         | TID Pembimbing |
|----|-------------------|--|--|----------------|
| 1. | 19/10/2018        | Must cover, penulisan sumber data, BAB I | Must cover, penulisan sumber data, BAB I | [Signature]    |
| 2. | 21/11-18          | BAB I                                    | BAB I                                    | [Signature]    |
| 3. | 9/11-18           | BAB I                                    | BAB I                                    | [Signature]    |
| 4. | 14/11-18          | BAB I                                    | BAB I                                    | [Signature]    |
| 5. | 21/11-18          | BAB I                                    | BAB I                                    | [Signature]    |
| 6. | 28/11-19          | BAB I                                    | BAB I                                    | [Signature]    |
| 7. | 22/1-19           | BAB I                                    | BAB I                                    | [Signature]    |
| 8. | 21/1-19           | Ace layout                               | Ace layout                               | [Signature]    |

| No | Tanggal Bimbingan | Materi Bimbingan | Evaluasi/Masukan   | TTD Pembimbing |
|----|-------------------|------------------|--|----------------|
| 1  | 24/02/18          | Bab I            | syarat Alaman di bagian 2<br>- tem pengantar<br>- Data & pedas | AS             |
| 2  | 31/10/18          | Bab I            | Butiran masuk?<br>baca Cynt 622                                | AS             |
| 3  | 9/10/18           | Bab II           | Peninjauan<br>Rajuan<br>pembinaan<br>/Coba                     | AS             |
| 4  | 27/11/18, Dec 18  | Bab 18           | Layout<br>Hilal teor   | AS             |
| 5  | 04/19             | Bab 18           | Baca unni ujian propose  | AS             |
| 6  | 02/5/19           | Bab 11           | Periz  | AS             |

| No | Tanggal Bimbingan | Materi Bimbingan | Evaluasi/Masukan | TTD Pembimbing |
|----|-------------------|------------------|------------------|----------------|
|    | 2/07/18           | Cyptensis        |                  | AS             |
|    | 10/07/19          | Bab 10.12 amir   |                  | AS             |
|    | 14/07/19          | Cyptensis        |                  | AS             |
|    | 2/07/19           | Ace cypt         |                  | AS             |